

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.24 DEL 09/01/2015**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. PIERPAOLO PISU**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa -assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda-  
Liquidazione fatture prestazioni di riabilitazione globale a ciclo diurno Centro FKT Dr.  
Salvatore Mele mese di Ottobre 2014

|  |
|--|
| La presente Determinazione   |
| è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006  |
| viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000 |
|  |

|   |               |
|---|---------------|
| Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia |               |
| Dal 09/01/2015  | Al 24/01/2015 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Vista** la delibera di Giunta della R.A.S. n. 7/5 del 21 febbraio 2006, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso e delle Unità di valutazione territoriale;

**Visto** il contratto tra la ASL N. 2 e la struttura Centro FKT Dr. Salvatore Mele per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e sociosanitaria a ciclo diurno nell'anno 2014;

**Vista** la fattura n.221 del 24/11/2014 di € 3.300,00 emesse dalla struttura Centro FKT di Dr. Salvatore Mele relativamente al mese di OTTOBRE 2014, per un importo complessivo pari a € 3.300,00 ;

**Preso Atto** che nota protocollo n. 16989 del 14/07/2011 l'Assessorato regionale competente ha impartito direttive in merito all'applicazione delle tariffe di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 9/10 del 22/02/2011;

**Acquisito** il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni e vista la verifica sanitaria del 02/12/2014 ;

**Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata , come da prospetto riassuntivo allegato;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture nelle more della sottoscrizione dei contratti e conseguente riconoscimento delle tariffe di cui alla D.G.R. N. 09/10, per un importo complessivo di € 3.300,00 ;

**Vista** la nota mail del 13/05/2014 con la quale il Servizio Affari Generali e Legali ha trasmesso al Distretto i prospetti riguardanti la creazione delle sub con l'intero ammontare dei tetti per le strutture convenzionate per la riabilitazione globale;

**Vista la deliberazione n. 3013/2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.**

**Visto** il D. Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni ;

**Vista** la L.R. 28 LUGLIO 2006 N.10 e successive modificazioni ed integrazioni;

## **DETERMINA**

Per i motivi sopra espressi

- di liquidare alla struttura Centro FKT Dr. Mele per le prestazione di riabilitazione globale a ciclo diurno la fattura relativa al mese di **OTTOBRE 2014** per un totale complessivo di € **3.300,00** ;

- di imputare la somma di € 3.300,00 relativa alla fattura n. 221 del 24/11/2014 del Centro FKT Dr. Mele al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;

| <b>ANNO</b> | <b>UFF AUTORIZZ.</b> | <b>MACRO</b> | <b>NUMERO CONTO</b> | <b>IMPORTO(IVA INCL.)</b> |
|-------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------------------|
| 2014        | UA2_DISTROLB         | 1/24         | 0502020705          | 3.300,00                  |
|             |                      |              |                     |                           |
|             |                      |              |                     |                           |
|             |                      |              |                     |                           |

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- di trasmettere il presente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Dr. Pier Paolo Pisu**

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra T. M.

**DISTRETTO DI OLBIA - Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica**

ALLEGATO "A" Alla Determina n°            del            del Dirigente Amministrativo del Distretto di Olbia

|   |
|---|
| <b>Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale</b>     |
| <b>Struttura : CENTRO DIURNO FKT DR. SALVATORE MELE</b>     |
| <b>Numero Fatt./e : N. 221 del 24/11/2014 di € 3.300,00</b> |
| <b>Periodo di riferimento Fattura/e : OTTOBRE 2014</b>      |

**Nota di Credito:**

| Profilo Assistenziale  | Numero Assistiti | TARIFFA PIENA 2011 | % SAN. | % SOC. | QUOTA SANITARIA | Numero Prestazioni | Valore Fatturato | Valore Liquidato |
|--|------------------|--------------------|--------|--------|-----------------|--------------------|------------------|------------------|
| Ambulatoriale estensiva  |                  | € 46,00            | 100%   | 0%     | € 46,00         |                    |                  |                  |
| Domiciliare estensiva  |                  | € 45,00            | 100%   | 0%     | € 45,00         |                    |                  |                  |
| Domiciliare di Mantenimento  |                  | € 38,00            | 100%   | 0%     | € 38,00         |                    |                  |                  |
| Ambulatoriale mantenimento   |                  | € 35,00            | 100%   | 0%     | € 35,00         |                    |                  |                  |
| Domiciliare mantenimento   |                  | € 38,00            | 100%   | 0%     | € 38,00         |                    |                  |                  |
| Riabilitazione globale a ciclo diurno per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale                   | 10               | € 100,00           | 100%   | 0%     | € 100,00        | 33                 | 3.300,00         | 3.300,00         |
| Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale             |                  | € 171,00           | 50%    |        | € 85,50         |                    |                  |                  |
| Riabil. Glob. A ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale |                  | € 338,00           | 100%   | 0%     | € 338,00        |                    |                  |                  |
| Residenziale a valenza socioriabilitativa  |                  | € 146,52           | 40%    | 60%    | € 58,61         |                    |                  |                  |
| Riabilitazione residenziale a valenza socioriabilitativa   |                  | € 151,00           | 40%    | 60%    | € 60,40         |                    |                  |                  |
| Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità                         |                  | € 105,00           | 91%    | 39%    | € 95,55         |                    |                  |                  |
| Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a tempo ridotto         |                  | € 64,00            | 40%    | 70%    | € 44,80         |                    |                  |                  |
| Regime d'internato Struttura AIAS di Cortoghiana   |                  | € 10,40            |        |        | € 10,40         |                    |                  |                  |
| Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità  |                  | € 338,00           | 50%    |        | € 169,00        |                    |                  |                  |
| Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (Nota ASL N. 1 prot. n.48635/2013)                       |                  |                    |        |        | € 44,84         |                    |                  |                  |
| (Opera Gesù Nazareno ) Residenziale a valenza so cioriabilitativa  |                  | € 146,52           | 40%    |        | € 58,61         |                    |                  |                  |
| Totale Assistiti   | <b>10</b>        |                    |        |        |                 |                    |                  |                  |
| <b>TOTALE €</b>  |                  |                    |        |        |                 |                    |                  | <b>3.300,00</b>  |